

Capítulo 5

Factores de riesgo laborales que se ven involucrados y afectan directamente la salud mental del personal de la salud por Covid-19 en el año 2022¹⁷

Occupational risk factors that are involved and directly affect the mental health of healthcare personnel by Covid-19 in the year 2022

Jeiny Johana Vargas Culma¹⁸
William Alberto Zapata Moreno¹⁹
Mónica María Quiroz Rubiano²⁰

¹⁷ Resultado derivado del trabajo de grado para optar al título de Profesional en Gestión de la Seguridad y la Salud Laboral

¹⁸ Profesional en Gestión de la Seguridad y al Salud Laboral; Politécnico Grancolombiano; jevargas28@poligran.edu.co

¹⁹ Profesional en Gestión de la Seguridad y al Salud Laboral; Politécnico Grancolombiano; wizapata5@poligran.edu.co

²⁰ Fisioterapeuta; Especialista en Gestión de la Seguridad y la Salud en el Trabajo; Magíster en Prevención de Riesgos Laborales; Docente Profesional en Gestión de la Seguridad y la Salud Laboral; Politécnico Grancolombiano; mquirozr@poligran.edu.co



Resumen

La presente investigación pretende hacer el reconocimiento del problema, identificando cuáles son los factores de riesgo psicosociales que afectan la salud mental del personal de la salud por la presencia del Covid-19, por lo cual se realizó una indagación preliminar de artículos que evidencien incógnitas con respecto a los factores de riesgo presentes en esta población. En la fase de conceptualización teórica y el estado del arte, se hizo una indagación sobre definiciones y momentos históricos de pandemias anteriores con el propósito de contextualizar sobre aspectos específicos relevantes para investigación que permitieron dar una posición afirmativa con respecto al tema de investigación. En cuanto al marco metodológico, el estudio se orientó por un diseño de investigación cualitativa de forma documental apoyándose en un método descriptivo. Con respecto a los criterios de inclusión y exclusión de la documentación, se hizo una depuración que tomó en cuenta las fuentes de investigación, la ventana y el motor de búsqueda. Referente a los aspectos éticos se respetó la integridad de las fuentes consultadas, velando cuidadosamente el análisis de documentos que posean respaldo científico o confiables y reconociendo los derechos de autor y evitando el plagio. Para finalizar, como resultado de la presente investigación se logró evidenciar que los factores que más inciden en las afecciones de la salud mental del personal de la salud son el estrés, la ansiedad, el miedo, la angustia, y la depresión, los cuales, si no se intervienen de forma oportuna desencadenan afecciones graves en su salud mental peligrosas para el personal de salud y su entorno.

Palabras clave: Salud mental, estrés, prevención, mitigar, exposición, Covid-19.

Abstract

The present research aims to recognize the problem by identifying the psychosocial risk factors affecting the mental health of healthcare personnel due to the presence of Covid-19. Therefore, a preliminary review of articles was conducted to identify gaps regarding the risk factors affecting this population. In the theoretical conceptualization phase and the state of the art, an inquiry was made into definitions and historical moments of

previous pandemics to contextualize specific aspects relevant to the research, allowing for an affirmative stance on the research topic. Regarding the methodological framework, the study followed a qualitative research design with a documentary approach, supported by a descriptive method. As for the inclusion and exclusion criteria for documentation, a refinement process was conducted, considering research sources, search windows, and search engines. In terms of ethical aspects, the integrity of the consulted sources was respected, ensuring careful analysis of documents with scientific or reliable backing, recognizing copyrights, and avoiding plagiarism. Finally, the research results highlighted that the factors most affecting the mental health of healthcare personnel are stress, anxiety, fear, distress, and depression, which, if not addressed promptly, can lead to severe mental health issues, posing a danger to the healthcare personnel and their environment.

Keywords: Mental health, stress, prevention, mitigate, exposure, Covid-19.



Introducción

El pasado 11 de marzo, la Organización Mundial de la Salud, informó sobre el brote por coronavirus Covid-19 como pandemia mundial, obligando a varios países al confinamiento para evitar la propagación. Desde ese momento, todos los sistemas de salud trabajaron en conjunto para mitigar su incidencia (Organización Panamericana de la Salud, 2020). El Covid-19 es una enfermedad causada por el nuevo coronavirus conocido como SARS-CoV-2. La existencia de este nuevo virus fue comunicada por primera vez el 31 de diciembre de 2019, declarado en Wuhan, República Popular China, y se propagó por muchos países afectando los sectores económicos, sociales y políticos (Organización mundial de la salud, 2021).

Si bien es claro que el Covid-19 trae afecciones físicas, así mismo conlleva daños psicológicos por el cambio de rutinas diarias, el encierro, el miedo, la preocupación y el estrés los cuales son respuestas corrientes que se desencadenan en momentos en los que se presenta inseguridad a lo desconocido o a situaciones de cambios o dificultades. Al temor de contraer el virus, en una pandemia como la del Covid-19, se sumó el impacto de los importantes cambios que, de forma brusca y repentina se presentaron en la vida cotidiana, por el deseo de mitigar su incidencia, ante las nuevas y

desafiantes realidades de distanciamiento físico, el trabajo desde el hogar, el desempleo temporal, la educación de los niños en el hogar, falta de contacto físico y socialización con los seres queridos y amigos (Organización Panamericana de Salud, 2020).

El personal de la salud como son los médicos, enfermeras, parteras, trabajadores comunitarios, trabajadores sociales, personal de laboratorio, gabinete, farmacéuticos y personal auxiliar, todos se vieron obligados a enfrentar la contingencia de una manera más rigurosa, ya que el riesgo estuvo presente en su ambiente laboral cotidiano llevándolos a tener excesivas cargas laborales, estrés físico y psicológico (Pérez, Cervantes, Hijuelos, Pineda, Salgado, 2017). Asimismo, como el personal de la salud no contaba con los elementos necesarios para atender la contingencia, tampoco era reconocido el Covid-19 como enfermedad laboral. Solamente hasta el año 2020 el Ministerio de Trabajo, mediante el Decreto 676, lo incorpora como una enfermedad directa a la tabla de enfermedades laborales y se dictan otras disposiciones, por lo cual las organizaciones están en la obligación de hacerse responsables por el cumplimiento de los deberes y derechos de los colaboradores, en compañía de las ARL con los protocolos de bioseguridad y el seguimiento de todas las actividades en pro de la salud física y mental de los empleados, que son de obligatorio cumplimiento (Decreto 676 de 2020).

De esta manera, en el contenido de este documento se quiere plasmar, mediante fuentes de información confiables, los factores que se vieron directamente involucrados, como estrés, ansiedad y problemas mentales, los cuales desencadenaron y aumentaron las enfermedades mentales aportando a la generación de desequilibrio emocional en los trabajadores inmersos en el sistema de salud. En el presente informe se creó un apartado en donde se especifican el problema, los objetivos que se quieren lograr con el presente estudio, el tipo de investigación, a dónde se quiere llegar y las posibles medidas de acción y prevención para mitigar la incidencia del Covid-19. Esto aporta a nuestra formación tanto personal como profesional en el tema de seguridad y salud en el trabajo, pues nos da la capacidad y habilidad para reconocer estos peligros que, en muchas ocasiones, no son tan visibles como los físicos, pero que siempre se encuentran presentes en todos los sectores económicos.

Como se ha resaltado, no se hubiera logrado concretar el presente documento sin la ayuda de las respectivas fuentes de información que permiten aprobar o desaprobar la hipótesis inicial y dar una respuesta frente a un problema previamente expuesto. A lo largo de esa exhaustiva búsqueda se logran encontrar artículos y proyectos con similitud al tema del presente proyecto que permitieron determinar los factores de riesgo

psicosociales que se desarrollan a raíz de una pandemia mundial y por qué se desencadenan. Esto constituye la contextualización de lo que se va a exponer en el documento; algunos hallazgos de este proceso son los siguientes:

Se inicia con el reconocimiento del Covid-19 como un virus que, al comienzo, se esparció por todo el mundo sin lograr determinar una cura para su control. Se lograron determinar los síntomas que se pueden presentar con el propósito de alertar a la población, permitiendo minimizar el contagio. Entre estos síntomas se identificó como el más grave el problema respiratorio que avanzaría más rápido en una población que en otra; así mismo, unas podrán recuperarse con mayor facilidad que otras (Organización Mundial de la Salud, 2021).

Luego, se reconoció el causante de una pandemia mundial, con lo que se crea un punto de partida para dimensionar la magnitud a la cual se enfrentó el personal de la salud y, a raíz del mismo, cuáles serían las consecuencias en la salud mental, dado el foco de esta investigación.

Para comenzar, al reconocer el brote se daba la definición del coronavirus como algo controlable para personas que contaban con una buena salud física; sin embargo, se especificaba un daño mayor para personas con ciertas restricciones que fueran diagnosticadas con enfermedades tales como: diabetes, enfermedades respiratorias, cáncer y enfermedades cardiovasculares. Asimismo, se especificaba que nadie estaba exento de contagiarse y llegar a una situación crítica e, incluso, morir. Los coronavirus pueden contagiarse por medio de los animales, lo que se denomina *por transmisión zoonótica*. Teniendo en cuenta lo anterior, es importante reconocer de dónde provienen ciertas enfermedades, para, así mismo, establecer medidas de prevención con las especies animales que pueden estar generando estas patologías tan graves para el ser humano, ya que, según fuentes de información, en países de origen asiático suelen comer animales de diversas especies (Organización Panamericana de Salud, 2020).

Igualmente, se identificó la sintomatología del Covid-19 para estar alerta a los signos y síntomas hospitalarios de este virus los cuales pueden ser leves, moderados o severos y son semejantes a los de otras infecciones respiratorias agudas tales como: fiebre, tos, secreciones nasales y malestar general. Algunos pacientes pueden presentar dificultad para respirar (Ministerio de Salud, 2020). Es importante reconocer las diferentes variantes que se presentaron a lo largo de la pandemia causada por este virus. La variante delta tenía mayor capacidad de contagio debido a que "la variante original podía contagiar entre dos a tres y esta variante puede contagiar entre cinco y ocho" (Álvarez, 2021).

Por otro lado, en cumplimiento del objetivo del estudio en cuanto a la identificación de los factores que inciden en las afecciones de la salud mental de los trabajadores del sector salud, se encontró lo siguiente:

Por una parte, de acuerdo con las garantías, derechos y deberes que se adquieren a la hora de firmar un contrato laboral, son deberes por parte del empleador, prestar asistencia psicológica y desarrollar acciones de promoción de la salud mental, realizar intervenciones que permitan mitigar el estrés, problemas, trastornos mentales entre otros, por lo cual es importante elaborar y desarrollar protocolos enfocados directamente en riesgos psicosociales (Circular 064, 2020). Como en toda labor, se encuentran actividades que son de una complejidad mayor a otras y que, por esa razón, generan in tranquilidad; por la presión de que a la hora de ser entregada quede perfecta y, así, prestar un buen servicio. Sin embargo, a raíz de la carga, se presenta el estrés el cual es una respuesta de un trabajador tanto a nivel fisiológico, psicológico, com conductual, en su intento por adaptarse a las demandas resultantes de la interacción de sus condiciones individuales, intralaborales y extralaborales (Resolución 2646, 2008).

De acuerdo con investigaciones previamente desarrolladas, en el presente estudio se quiere identificar cuáles son los factores que se ven involucrados y que afectan la salud mental del personal de la salud; en este caso, define la demanda de actividad cognoscitiva que implica la tarea. Algunas de las variables relacionadas con la carga mental son la minuciosidad, la concentración, la variedad de las tareas, el apremio de tiempo, la complejidad, el volumen y la velocidad de la tarea (Resolución 2646, 2008). De acuerdo con el Ministerio de la Protección Social (2020) estos factores psicosociales a los que está expuesto el personal de la salud, puede desencadenar las siguientes afecciones, clasificadas como conductuales, somáticas y físicas, interpersonales y cognitivas:

Conductuales: desencadenan aislamiento, llanto, dificultades en las relaciones interpersonales, desórdenes alimenticios, de descanso o sueño, estrés por agotamiento laboral y accidentes laborales por pérdida de atención; puede producir uso de sustancias nocivas para la salud, e incluso intento de agresión a su integridad física o de suicidio.

Afectivas y emocionales: se evidencian sentimientos con respecto a los comportamientos anteriores, presencia de ansiedad, depresión, temor, impotencia, frustración, culpa, tristeza, entre otros.

Somáticas y físicas: se presentan tics, temblores, cefalea, dolor de estómago, presión en el pecho, estado de tensión permanente, hiperventilación, sudoración excesiva, contracciones musculares, taquicardias, agotamiento

físico, insomnio, alteraciones del apetito y sensibilidad en la visión, tacto, gusto, olfato o audición.

Interpersonales: dificultades en la comunicación social, a partir del brote de Covid-19, con dificultad para afrontar la solución de conflictos. Es posible desarrollar marcados rasgos de personalidad y la forma de interactuar con otros.

Cognoscitivas: representaciones mentales distorsionadas de la realidad, miedo, angustia y temor de que todo va a salir un desastre, delirios, alucinaciones, pérdida de la conciencia, hablarse a sí mismo de manera irracional.

Con lo anterior, se logra comprender en profundidad todos los daños ocasionados a la salud mental de todas las personas que hacen frente a la contingencia sanitaria, las cuales son afecciones graves tales como presión en el pecho, hiperventilación, frustración, culpa, estrés y tristeza, entre otras. También se identifica el daño en los trastornos alimenticios, el no adaptarse al cambio de rutinas, tanto así que para poder sobrellevar esta situación se acude a sustancias psicoactivas y, en casos lamentables, intento de suicidio.



Método

Método de investigación: cualitativa de forma documental y método descriptivo. Mediante la recolección de datos se obtienen infografías enfocadas en la investigación documental, donde se expone un proceso de recolección de datos que se deben interpretar. En este tipo de investigación es válido recolectar información de entrevistas, artículos, revistas, tesis, proyectos de grado, enciclopedias, diccionarios, mapas, manuales y diapositivas; al recopilar esta información se puede formular el problema de investigación. Una vez se hayan obtenido, todas las fuentes verídicas deben ser recopiladas. Posteriormente, se estructuran las ideas planteando lo que se quiere conseguir con la investigación, luego se procede a la redacción de contenidos y, finalmente, el informe final con los respectivos resultados.

La presente investigación es cualitativa debido a que se utiliza la recolección de datos, sin medición numérica, para así responder las preguntas que surgen en el proceso de la investigación. Teniendo en cuenta que es una investigación documental, se validan fuentes de información verídicas que permitan sustentar el estudio del problema que se plantea y que se da a raíz de la pandemia causada por el Covid-19, especialmente en el

personal de la salud (Hernández, 2003). Es un proyecto de investigación sistemático debido a que es una revisión de estudios pasados en el que recopilamos toda la información necesaria y útil de los distintos autores de temas específicos.

Por lo anterior, este proyecto de investigación es de carácter cualitativo sistemático tiene un valor creciente en la atención sanitaria al sintetizar la evidencia disponible sobre la pregunta de investigación que es diferenciar los factores de riesgos que afectan la salud mental del personal de la salud. La investigación sistemática facilita la actualización de conocimientos, la toma de decisiones y es el inicio para elaborar recomendaciones y guías. Las revisiones sistemáticas pueden considerarse como la fuente de evidencia más factible para la toma de decisiones, teniendo en cuenta que aplican métodos científicos establecidos que sintetizan toda la información sobre un tema determinado. El valor en la toma de decisiones y el desarrollo de pautas es sumamente reconocido por los consumidores, investigadores, pacientes y clínicos.



Resultados

Perspectiva social

Uno de los principales factores que desencadenó afecciones psicosociales en el personal de la salud se originó a raíz de la discriminación que vivían a diario, por ser las personas que se encontraban en el epicentro de la enfermedad, atendiendo las 24 horas a pacientes positivos para Covid-19 y ser considerados como el foco de contagio; en muchos de los casos se presentaron agresiones a los trabajadores de la salud por ser acusados de negligencia médica. De otra parte, debido a las acciones ejercidas por los grupos armados ilegales, se presentan otros factores implicados, como amenazas, lesiones personales, obstaculización de atención de heridos o enfermos (Correa, 2020).

Como se ha reiterado en el presente documento el personal de la salud fue blanco de críticas, discriminación y hasta agresión por parte de personas inescrupulosas que no eran conscientes de la labor tan grande que realizaban a diario estas personas, por el contrario, los veían como el epicentro de la enfermedad, por lo tanto, se recalcó que la obligación de todos los

residentes en Colombia es respetar la actividad sanitaria y, en general, la misión médica (Correa, 2020).

A pesar de que la comunidad podía ver reflejada la atención de la contingencia por parte del personal de salud, las noticias amarillistas y las redes sociales daban paso a que el personal de la salud fuera blanco de críticas, abusos y agresiones. Esta situación se presentaba por afirmaciones tales como "por cada paciente que dejen morir, ganan una cantidad de dinero", "los médicos los meten a la UCI y los desaparecen". De otra parte, la vida social se vio bastante afectada debido a que las personas a su alrededor sentían miedo por estar en contacto, ya que se pensaba que iban a ser contagiadas, lo cual también disminuyó el círculo social de amigos e incluso la pérdida de las parejas sentimentales. Adicionalmente, los mismos pacientes y familiares que estaban siendo atendidos agredían verbal y físicamente a sus doctores. Todo esto llevó a la estigmatización y el rechazo en sus trabajos, y en lugares públicos.

Perspectiva laboral

Debido a la cantidad de trabajo que se presentaba diariamente a causa de la contingencia sanitaria, las condiciones que se presentaban en el ambiente laboral eran desfavorables: la incertidumbre por la exposición al virus, el ambiente hospitalario y el ver tantas personas enfermas por la misma patología no generaba un ambiente agradable (Ministerio de Salud, 2020).

Estos factores psicosociales se dividen en, según el Ministerio de Salud (2020):

Conductuales: aislamiento, llanto; dificultades en las relaciones interpersonales, descuido de la salud propia, dificultad para desconectarse del trabajo o para desarrollar prácticas de autocuidado (comer sano, hacer pausas activas, descansar o dormir); la cantidad de estrés por agotamiento laboral y accidentes laborales por pérdida de atención, llegando a casos extremos de optar por el consumo de sustancias psicoactivas, y, bajo los efectos de estas, intento de agresión o de suicidio.

Afectivas y emocionales: incremento en los niveles de ansiedad, ira, depresión, temor, impotencia, frustración, culpa, tristeza, entre otros. Adecuación y distorsión de la realidad.

Somáticas y físicas: alteraciones físicas tales como: tics, temblores, dolores de cabeza, malestar estomacal, presión en el pecho, presión alta, hiperventilación, sudoración excesiva, dolores de cabeza, contracciones

musculares, dolores lumbares, taquicardia, agotamiento físico, ausencia de sueño, desórdenes alimenticios, falencias de visión, tacto, gusto, olfato o audición.

Interpersonales: complicaciones en la convivencia con otros a partir del brote de Covid-19, con dificultad para la solución de conflictos, al no ser asertivo y, al contrario, ser agresivo y presentar aislamiento.

Cognoscitivas: distorsión de la realidad, tener pensamiento negativo, pensar que todo va a salir mal.

Un factor que tuvo un gran impacto fue la falta de personal médico al inicio de la cuarentena para reforzar la primera y segunda línea de atención y mitigación del Covid-19; esto generó mayor jornada laboral para las personas que combatían con el virus (Arango et al., 2022). Adicionalmente, la preocupación se concentraba, principalmente, en el contagio de las personas que se encontraban al frente de esta situación; si bien, algunas que se contagiaron salieron adelante de esta lamentable crisis, hubo muchas que no lo lograron, y es precisamente esto lo que llenaba de incertidumbre, miedo y angustia al personal de la salud, pues, en el proceso que desarrollaban directamente en su trabajo había mucha exposición a diferentes patologías para ellos y sus seres queridos (Arango et al., 2022).

A esto se suma el desgaste laboral, el estrés postraumático, depresión y ansiedad, los cuales traen consigo una infinidad de afecciones, tales como un colapso mental, y afecciones respiratorias (Arango et al., 2022). Otra causa fue la falta de elementos de protección personal como parte fundamental de la atención, pues era casi nula: insuficiencia en cofias, guantes, gafas, batas, lo cual generó más inseguridad para la atención de pacientes con Covid-19. La falta de respiradores para poder ayudar a los pacientes es otro aspecto que generaba impotencia por no poderlos salvar a todos (Arango et al., 2022).

Se evidenció, el incremento de estrés agudo, la frustración, soledad, abuso de sustancias psicoactivas, insomnio, pérdida del control ante la alta incertidumbre e, incluso, la aparición de síntomas depresivos y ansiosos, y síndrome de Burnout el cual se genera por la concentración de estrés laboral y se presenta por un estado de agotamiento físico y mental (Cantor et al., 2021).

Es importante reconocer que las afecciones no solo se pueden ver en el momento de la contingencia sino también después de ella, cuando se puede evidenciar, más enojo, molestia, miedo, frustración, culpa, impotencia, aislamiento, soledad, nerviosismo, tristeza, preocupación, con disminución

en el tiempo de recuperación y, en casos extremos, abuso con dependencia a bebidas alcohólicas, síntomas de depresión y estrés postraumático (Cantor et al., 2021).

Perspectiva familiar

Debido a la magnitud de contagio, las afecciones se vieron reflejadas y replicadas en sus familias por el temor, angustia y la ansiedad que generaba la contingencia por la salud pública y por tener que afrontar el aislamiento (Ministerio de Salud y Protección Social, 2020). A esto se suma el corto tiempo que podían ver a sus familias, con la preocupación para no llegar a infectarlos. Si bien uno de los mayores riesgos fue el contagio por Covid-19, este no fue el único factor que se vio involucrado en la decadencia de la salud mental en el personal que atendió la contingencia; fue uno de los tantos que, en conjunto, condujeron a consecuencias negativas. Entre estos factores se ven reflejados en las relaciones familiares, sociales, y el autocuidado (Arango et al., 2022).

Y como si no fuera suficiente, los mismos pacientes y familiares que estaban siendo atendidos agredían verbal y físicamente a sus doctores (Arango et al., 2022). De otra parte como se indicó previamente, la falta de elementos de protección personal como parte fundamental de la atención era casi nula, insuficiencia en cofias, guantes, gafas, batas, lo cual generó más inseguridad para la atención de pacientes con Covid-19; esto incluye, la falta de ventiladores mecánicos para poder ayudar a los pacientes es otro aspecto que generaba impotencia por no poderlos salvar a todos (Arango et al., 2022). A lo largo de la investigación de artículos científicos se evidenció una tendencia en ciertos factores que son fatales para la salud mental del personal de la salud, teniendo como mayor incidencia los aspectos sociales y laborales; entre estos factores se encuentran la discriminación, la angustia por sus familiares, la falta de garantías y la ausencia en el apoyo emocional.

La salud mental se vio afectada en el ámbito social por la discriminación en zonas comerciales, hospitales y cerca de su vivienda de residencia; pero también por temas familiares, ya sea por miedo a contagiar a su familia o la incertidumbre por el desconocimiento de la situación. Por otro lado, en lo laboral, por la falta de garantías como la falta de elementos de protección personal, obligación de ir a trabajar, horas excesivas de trabajo, poco tiempo de descanso y, en consecuencia, deseo de renunciar a su trabajo. Adicionalmente, por la ausencia de apoyo emocional debido a la falta de acompañamiento por parte de profesionales expertos en el tema.



Conclusión

En los resultados se lograron identificar los factores que influyeron en las afecciones en la salud mental del personal de la salud por Covid-19. Para facilitar su estudio, se revisaron desde dos perspectivas: el ámbito social y el ámbito laboral. En el ámbito social, la mayor incidencia fue la discriminación por parte de terceros en diferentes escenarios, tales como: bancos, transporte público, apartamentos de vivienda; esto, debido a que se encontraban en el epicentro de la enfermedad y se creía que portaban el virus y, en consecuencia, contagiarían a las demás personas en los lugares anteriormente mencionados.

En cuanto al ámbito laboral, se identificó que este tenía mayor incidencia debido a la alta carga laboral a raíz de la demanda asistencial de pacientes con síntomas, contagiados o con sospecha de contagio. Esto generaba angustia, miedo y temor al saber que, si un paciente estaba contagiado, existía la probabilidad de un contagio. Otros factores que influyeron en las afecciones en la salud mental fueron la falta de personal que atendiera la contingencia sanitaria lo cual generaba una alta carga laboral para los que podían asistirle, junto con la ausencia de los elementos de protección personal óptimos y necesarios para atender esta contingencia sanitaria; el estrés, la ansiedad y la depresión por no poder tener contacto con su familia, por miedo a un contagio, ver a sus seres queridos un tiempo límite, no poder compartir momentos especiales, se sumaron como unos de los tantos factores que generaron una baja en la salud mental del personal salud durante la pandemia por COVID-19.

Para la elaboración de este artículo fue fundamental investigar fuentes de información que contarán con una coherencia directa respecto al fenómeno en cuestión, una validez científica, técnica y teórica; con ello se logró alimentar el documento para refutar o aprobar las diferentes perspectivas y puntos de vista. Así se llegó a la hipótesis inicial para luego reconocer si esa primera idea estaba lejos o cerca de lo que se creía el posible problema de la salud mental en el personal de la salud. Dentro de esas investigaciones que fueron fundamentales para la elaboración del presente se exponen los siguientes:

- Arango et al. (2022) en su artículo "Repercusiones del Covid-19 en el personal de la salud: análisis desde la prensa colombiana", exponen varios de los factores de riesgo que inciden en la salud mental de los trabajadores; afirman que la posibilidad de contagio, teniendo

en cuenta que el peligro siempre se va a encontrar con el riesgo de que se desencadene en contagio, lo que genera repercusiones en la salud mental, no solo por el temor de contagiarse a sí mismos, sino también a su círculo social. Por otro lado, también se expone que el problema no se limita al contagio, también hay problemas por la violencia, discriminación, vínculos familiares y sociales.

- "Percepción de salud general, estrés, condiciones sociolaborales en personal de enfermería en Colombia durante la pandemia". Mediante esta investigación se continúan reconociendo los factores de riesgo de incidencia en la afección de la salud mental en el personal sanitario. Allí se expone que hay un mayor aumento de riesgo en mujeres entre diferentes edades, algunas con responsabilidades de hijos a cargo, otras con cero responsabilidades, pero que, aun así, presentaban problemas de ansiedad, y depresión. Otra variable que se identifica está relacionada con las jornadas laborales extensas debido a la contingencia, en algunos casos fueron de 4 horas diarias adicionales a la jornada regular. Entre estos factores también se hace alusión a casos por contagio pues, adicionalmente tenían un familiar en situación crítica o fallecido (Gutiérrez et al., 2022).

Se puede evidenciar que alguno de los factores que más influyen en problemas psicosociales en el personal de la salud impacta directamente en la actividad social, las interacciones y los comportamientos en múltiples niveles. Emocionalmente, las actividades de distanciamiento social y autoaislamiento pueden causar problemas de salud mental, ansiedad y depresión (Hernández, 2020).

Para la elaboración de este artículo se entrevista a una enfermera con una experiencia de 30 años en la labor, quien considera que con el Covid-19 los momentos fueron muy complicados, a raíz de esta contingencia sanitaria. Ella manifiesta que la gente no toma conciencia, y Colombia no está preparada para una situación de tal magnitud; adicionalmente, relata que no se cuenta con ventiladores, y que un hospital puede tener cerca de treinta ventiladores, calculando un número aproximado, pero no exacto, por lo tanto, si la afluencia de público es mayor a esos insumos la situación sería inmanejable (Burbano, 2020).

Al inicio de la pandemia, y a punto de recibir muchos casos de contagio en hospitales y clínicas, fueron bastantes los profesionales de la salud que, aunque estaban comprometidos con la contingencia, manifestaron inquietudes y temores frente a las condiciones de trabajo y los riesgos que representaban atender a la población afectada. Igualmente, surgieron dudas con respecto a la urgencia de insumos (Fernández, 2020). En un artículo de

la Revista Semana se habla de las condiciones en las cuales debía trabajar el personal de la salud; en este caso, no tenían los equipos y ni elementos para afrontar la situación en plena atención de la pandemia. En cuanto a la discriminación, se presentaba en tiendas, cerca de sus hogares, farmacias, bancos y en las mismas instituciones donde trabajan (Semana, 2020).

Las medidas adoptadas generaron cambios sociales en la población mundial, en especial para los trabajadores de la salud, debido a que se encontraban en el epicentro del virus, ya sea por pacientes con infección sospechada o confirmada (Cantor et al., 2021).



Referencias

- Álvarez, C. (2021). Ministerio de salud y protección. Lo que debe saber sobre la variante Delta. <https://www.minsalud.gov.co/paginas/lo-que-debe-saber-sobre-la-variante-delta.aspx>
- Arango, J. M., Arango, L. A., & Bernal, C. A. (2022). Repercusiones del Covid-19 en el personal de salud: Análisis desde la prensa colombiana. *Revista Española de Comunicación en Salud*, 13(1), 46-57. <https://doi.org/10.20318/recs.2022.6164>
- Burbano, K. (2020). El espectador. Emergencia económica y social de los trabajadores de la salud por el nuevo coronavirus. <https://www.elespectador.com/colombia-20/analistas/emergencia-economica-y-social-de-los-trabajadores-de-la-salud-por-el-nuevo-coronavirus-article/>
- Cantor, F., McDouall, J., Parra, A., Martin, L., Paternina, N., González, C., Cárdenas, M., Castillo, A. M., Garzón, M., Ronderos, C., García, B., Acevedo, J. R., Gómez, O. V., Yomayusa, N. (2021). Cuidado de la salud mental del personal de salud durante Covid-19: recomendaciones basadas en evidencia y consenso de expertos. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 50(3). 225-23. <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2021.02.007>.
- Circular 064 de 2020 (07 de 10 de 2020). Obtenido de <https://www.alcaldiabogota.gov.co/sisjur/normas/Norma1.jsp?i=99525>
- Correa, L.F. (2020). Ministerio de Salud. Misión Médica ha recibido 242 ataques en el transcurso del año. <https://www.minsalud.gov.co/paginas/mision-medica-ha-recibido-242-ataques-en-el-transcurso-del-ano.aspx>
- Decreto 676 de 2020 (2020) Por el cual se incorpora una enfermedad directa a la tabla de enfermedades laborales y se dictan otras disposiciones. Ministerio del Trabajo. <https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=124100>
- Fernández, C. (2020). El tiempo. La dura realidad de los médicos colombianos frente a la pandemia. <https://www.eltiempo.com/salud/medicos-colombianos-hablan-de-miedos-y-falta-de-proteccion-ante-el-coronavirus-477704>

- Gutiérrez, A. M. , Hurtado, J., Cataño, O. F., Paula, G., Montoya, C., & Restrepo, J. E. (2022). Percepción de salud general, estrés y condiciones sociolaborales en personal de enfermería en Colombia durante la pandemia. *Gaceta Médica De Caracas*, 130(2). http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev_gmc/article/view/24045
- Hernández, J. (2020). Impacto de la COVID-19 sobre la salud mental de las personas. *Medicentro Electrónica*, 24(3), 578-594.http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432020000300578&lng=es&tlng=es
- Ministerio de la Protección Social. (abril de 2020). ¿Cómo cuidar la salud mental del talento humano que está atendiendo la emergencia generada por COVID-19? Obtenido de <chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/lists/bibliotecadigital/ride/vs/pp/prestadores-servicioss-sm-personal-emergencia-covid19.pdf>
- Ministerio de salud. (2020). Ministerio de Salud. obtenido de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/lists/bibliotecadigital/ride/vs/pp/et/abece-coronavirus.pdf>
- Ministerio de salud. (2020). Minsiterio de Salud . obtenido de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/lists/bibliotecadigital/ride/vs/pp/prestadores-servicioss-sm-personal-emergencia-covid19.pdf>
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2020). Salud mental, uno de los principales retos de la pandemia. Obtenido de <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Salud-mental-uno-de-los-principales-retos-de-la-pandemia.aspx>
- Organización Mundial de la Salud. (2021). Cronología de la respuesta de la OMS a la COVID-19. Obtenido de <https://www.who.int/es/news/item/29-06-2020-covidtimeline>
- Organización Panamericana de Salud. (2020). ¿Qué son los Coronavirus?. <https://www.paho.org/es/temas/coronavirus>
- Pérez-Padilla, E.A., Cervantes-Ramírez, V.M., Hijuelos-García, N.A., Pineda-Cortes, J.C., Salgado-Burgos, H. (2017). Prevalencia, causas y tratamiento de la depresión Mayor, *Revista Biomédica* 28(2), <https://doi.org/10.32776/revbiomed.v28i2.557>
- Resolución 2646 de 2008 (17 de julio de 2008). Por la cual se establecen disposiciones y se definen responsabilidades para la identificación, evaluación, prevención, intervención y monitoreo permanente de la exposición a factores de riesgo psicosocial en el trabajo y para la determinación del origen de las patologías causadas por el estrés ocupacional. Ministerio de Protección Social. <https://alcaldiabogota.gov.co/sisjur/normas/Norma1.jsp?i=31607>.
- Revista Semana. (09 de 04 de 2020). En defensa de los héroes: los médicos sufren discriminación. Obtenido de <https://www.semana.com/nacion/articulo/discriminacion-a-medicos-y-trabajadores-de-la-salud-por-coronavirus/662655/>

